

REGISTRO DELLE PRESENZE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI FACOLTA' DI STUDI UMANISTICI

AZIENDA /ENTE OSPITANTE _____

SEDE DEL TIROCINIO: _____

TIROCINANTE: _____

CORSO DI LAUREA: _____

MATRICOLA: _____

PERIODO DEL TIROCINIO: DAL _____ AL _____

